



**RICHIESTA/CONSENSO PER IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO DI SOTTOSCRIZIONE CON
L'INDICAZIONE DELL'APPARTENENZA AD UN'ORGANIZZAZIONE**

INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLARE DEL CERTIFICATO

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA

Ragione Sociale _____
(Inserire la Ragione Sociale completa)

Codice Fiscale _____

Preso visione del Manuale Operativo dell'Ente Certificatore Zucchetti, l'Organizzazione sopra indicata, in persona del legale rappresentante pro-tempore,

(Inserire Nome e Cognome del legale rappresentante dell'Organizzazione)

richiede/acconsente

che nel certificato di sottoscrizione rilasciato al Titolare sopra riportato, venga inserita l'indicazione dell'appartenenza all'Organizzazione.

Luogo

Data

Per la _____
(Inserire la Ragione Sociale dell'Organizzazione)

Il Legale Rappresentante p.t.

Timbro e Firma